DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka: .............................................................................................  
Nr PESEL / REGON:.............................................................................. …………………………….  
Adres: .................................................................................................................................  
Nr telefonu: ........................................................................................................................

**WNIOSEK  
 O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:  
....................................................................................................................... ………………………  
.................................................................................................................................................   
....................................................................................................................... ………………………  
.................................................................................................................................................   
.................................................................................................................................................

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dostęp do przeglądania informacji w urzędzie** | **Kserokopia** | **pliki komputerowe** |

**RODZAJ NOŚNIKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dyskietka 3,5** | **CD-ROM** |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres ................................................................  
Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* ..................................................................................

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/ 679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W  
..................................................... ........................................................  
Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

**Uwagi:**\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem  
\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15ustawy o dostępie do informacji publicznej